



## MODULO RICHIESTA CHIUSURA CONTATORE ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE

### DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_  
Recapito Cellulare \* \_\_\_\_\_ E-mail \* \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ed in qualità di (barrando la casella "Delegato", dovrà essere compilata la "Delega"):**

Rappresentante legale  Titolare  Tutore legale  Erede  Delegato

### DATI ANAGRAFICI DELEGATO DEL TITOLARE DELLA FORNITURA (da compilare solo in caso di delega)

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_  
Recapito Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



## AUTORIZZO

A disattivare il/i seguente/i contatore/i ed a rilevare la lettura di chiusura in mia assenza.

### ENERGIA ELETTRICA – Caratteristiche Tecniche ENERGIA della Fornitura

POD \_\_\_\_\_

Indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_

Data decorrenza (non prima del) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

### GAS NATURALE – Caratteristiche Tecniche della Fornitura

PDR \_\_\_\_\_ REMI \_\_\_\_\_

Indirizzo di fornitura \_\_\_\_\_

Data decorrenza (non prima del) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data lettura: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Letture contatore \_\_\_\_\_ Lettura correttore \_\_\_\_\_



## CHIEDO

Di ricevere le fatture di conguaglio ed ogni comunicazione relativa alle forniture indicate ai seguenti recapiti:

Solo mail	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E-mail	_____ Cell. _____	
Indirizzo	_____	

Per l'esecuzione di ciascuna delle prestazioni richieste, il Cliente accetta di corrispondere al Fornitore gli importi che verranno richiesti dal Distributore locale in base alle tariffe vigenti, oltre a un importo fisso di 24,59 (ventiquattro/59) euro a copertura dei costi amministrativi sostituiti dal Fornitore stesso per lo svolgimento della pratica. A tutti i corrispettivi sopra indicati verrà applicata l'IVA vigente.

**ALLEGARE COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE DEL MODULO (In caso di delega allegare anche copia della carta di identità del titolare del punto di fornitura)**

Data e Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eko 360 srl

P.IVA 01675780199

Sede legale: via Matteo Bandello 15 - 20123 Milano

Sede Amministrativa: via Boschetto 12 - 26100 Cremona

Tel. 0372 1970360

info@eko-360.it

www.eko-360.it

